úrad pre
dohľad nad
zdravotnou
starostlivosťou

vestník číslo 17/2014

obsah:

str. 2 **Platobná schopnosť zdravotných poisťovní – august 2014**

str. 3 - 9 Metodické usmernenie č. 11/2014
o spätnom vymáhaní poistných príspevkov podľa nariadení Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009

Prílohy k MU č. 11/2014 str. 10 - 14

str. 15 - 18 Metodické usmernenie č. 12/2014
Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni

Prílohy k MU č. 12/2014 str. 19 - 31

str. 32 - 35 Metodické usmernenie č. 2/6/2006
k prihláškam na verejné zdravotné poistenie

Prílohy k MU č. 2/6/2006 str. 36 - 46

máj 2014

Úrad v súlade s § 20 ods. 2 písm. m) zákona č. 581/2004 Z. z. uverejňuje údaje o platobnej schopnosti zdravotných poisťovní za mesiac august 2014

PLATOBNÁ SCHOPNOSŤ ZDRAVOTNÝCH POISŤOVNÍ

Podľa § 14 ods. 2 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) sa platobná schopnosť zdravotnej poisťovne **preukazuje** schopnosťou uhrádzať svoje záväzky voči poskytovateľom v lehote, ktorá nepresiahne 30 kalendárnych dní odo dňa zmluvne dohodnutej lehoty splatnosti záväzkov voči poskytovateľom.

Podľa § 14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z. platobná schopnosť zdravotnej poisťovne podľa § 14 ods. 2 **je zabezpečená**, ak zdravotná poisťovňa neeviduje ku dňu, ku ktorému sa platobná schopnosť vykazuje, záväzky voči poskytovateľom, ktoré sú viac ako 30 dní po lehote splatnosti, v objeme prevyšujúcom 0,2 % objemu všetkých záväzkov podľa ods. 5 počas troch po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov. To neplatí, ak ide o záväzky voči poskytovateľom, ktoré nie sú uhradené z právne uznateľných dôvodov. Za právne uznateľné dôvody podľa predchádzajúcej vety sa považujú právne skutočnosti podľa osobitných predpisov, na základe ktorých zdravotná poisťovňa nemôže uhradiť záväzky voči poskytovateľom v lehote splatnosti, pretože je povinná uhradiť záväzok na účet tretej osoby alebo nemôže uhradiť záväzok, pretože nemá vedomosť o tom, komu, alebo v akej výške má záväzok uhradiť.

Platobná schopnosť zdravotných poisťovní za mesiac august 2014

VšZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods.2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) (v €)	0	**áno**
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	**áno**

Dôvera ZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods.2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) (v €)	0	**áno**
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	**áno**

Union ZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa §14 ods.2 a 3
§ 14 ods.2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) (v €)	0	**áno**
§ 14 ods.3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	**áno**

Metodické usmernenie
č. 11/2014

o spätnom vymáhaní poistných príspevkov podľa nariadení Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009

Úvodné ustanovenia

1. Účel predpisu:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) ako styčný orgán pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa § 18 ods. 1 písm. g) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) vydáva toto metodické usmernenie. Metodické usmernenie sa vydáva pre zdravotné poisťovne za účelom ustanovenia jednotných postupov v činnosti zdravotných poisťovní pri spätnom vymáhaní poistných príspevkov podľa nariadenia EP a Rady (ES) č. 987/2009 v znení neskorších úprav.

2. Vymedzenie pojmov:

Metodické usmernenie je vnútorný predpis úradu o spätnom vymáhaní poistných príspevkov podľa nariadení Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009.

Úrad je styčný orgán pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa § 18 ods. 1 písm. f) zákona č. 581/2004 Z. z.

Zákon č. 581/2004 Z. z. – zákon o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Zákon č. 580/2004 Z. z. – zákon o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších prepisov.

Pohľadávka – znamená všetky pohľadávky v súvislosti s príspevkami alebo neoprávnene vyplatenými dávkami vrátane úrokov, pokút, správnych sankcií a všetkých iných poplatkov a nákladov spojených s právnymi predpismi členského štátu, ktorý si uplatňuje pohľadávku.

Žiadajúca strana – znamená vo vzťahu ku každému členskému štátu akúkoľvek inštitúciu, ktorá požiada o informáciu, oznámenie alebo spätné vymáhanie v súvislosti s pohľadávkou vymedzenou vyššie. V Slovenskej republike je touto inštitúciou úrad, ktorý vymáha pohľadávky z verejného zdravotného poistenia na základe žiadosti slovenskej zdravotnej poisťovne.

Dožiadaná strana – znamená vo vzťahu ku každému členskému štátu akúkoľvek inštitúciu, ktorej sa môže zaslať žiadosť o informáciu, oznámenie alebo spätné vymáhanie.

Žiadosti a s nimi spojená komunikácia medzi členskými štátmi prebieha vo všeobecnosti prostredníctvom určených inštitúcií.

Minimálna suma, v súvislosti s ktorou je možné podať žiadosť o spätné vymáhanie, je 350 €, pokiaľ bilaterálna dohoda neurčí inú sumu.

Článok 2
Právny rámec koordinácie pri spätnom vymáhaní poistných príspevkov

1. Právny rámec koordinácie tvoria dve nariadenia Európskeho parlamentu a Rady, a to:
- nariadenie EP a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia v znení novely č. 988/2009 – (ďalej len „ZN”),

- nariadenie EP a Rady (ES) č. 987/2009, ktorým sa stanovuje postup pre vykonávanie nariadenia č. 883/2004 (ďalej len „VN”).

2. ZN a VN nadobúdajú účinnosť dňom 1. mája 2010 a sú v plnom rozsahu záväzné pre SR ako členský štát EÚ, ako aj jednotlivé subjekty (úrad, zdravotné poisťovne, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, poistencov, platiteľov a p.), ktoré sa na uplatňovaní ustanovení ZN a VN v oblasti spätného vymáhania poistných príspevkov podieľajú.

3. V súlade so všeobecným legislatívnymi pravidlami EÚ sú ZN a VN nadradené právnym predpisom SR.

Článok 3
Vecný a osobný rozsah

1. Spätné vymáhanie poistných príspevkov sa riadi ustanoveniami článkov 75 až 86 VN.

2. Podľa § 18 ods. 1 písm. f) zákona č. 581/2004 Z. z. je úrad styčným orgánom pre spätné vymáhanie poistných príspevkov z verejného zdravotného poistenia k členským štátom EÚ, Nórska, Lichtenštajnska, Islandu a Švajčiarska na komunikáciu so zdravotnými poisťovňami.

Článok 4
Žiadosť o informácie

1. Na žiadosť žiadajúcej strany dožiadaná strana poskytuje všetky informácie, ktoré by mohli byť prospešné pre žiadajúcu stranu pri spätnom vymáhaní jej pohľadávky.

2. S cieľom získať tieto informácie dožiadaná strana využije právomoci, ktoré má podľa zákonov, iných právnych predpisov a správnych opatrení, uplatniteľných na spätné vymáhanie podobných pohľadávok vzniknutých v jej členskom štáte.

3. V žiadosti o informácie sa uvádza meno/obchodné meno, posledná známa adresa a všetky ďalšie relevantné informácie týkajúce sa identifikácie dotknutej právnickej alebo fyzickej osoby, ktorej sa poskytované informácie týkajú, ako aj povaha a výška pohľadávky, v súvislosti s ktorou sa žiadosť podala.

4. Dožiadaná strana nie je povinná poskytovať informácie:
- ktoré by nemohla získať na účely spätného vymáhania podobných pohľadávok vzniknutých v jej členskom štáte,
- ktorými by sa mohli zverejniť akékoľvek obchodné, priemyselné alebo profesionálne tajomstvá alebo
- ktorých zverejnenie by mohlo spôsobiť ohrozenie bezpečnosti alebo by mohlo byť v rozpore s verejným poriadkom členského štátu.

5. Dožiadaná strana informuje žiadajúcu stranu o dôvodoch zamietnutia jej žiadosti o informáciu.

Článok 5
Oznámenie

1. Dožiadaná strana na žiadosť žiadajúcej strany a podľa právnych predpisov o oznamovaní podobných exekučných titulov alebo rozhodnutí platných v jej členskom štáte oznamuje adresátovi všetky exekučné tituly a rozhodnutia, aj súdnej povahy, ktoré majú pôvod v členskom štáte žiadajúcej strany a týkajú sa pohľadávky a/alebo jej spätného vymáhania.

2. V žiadosti o oznámenie sa uvádza meno/obchodné meno, adresa a všetky ďalšie rozhodujúce informácie spojené s identifikáciou dotknutého adresáta, ku ktorým má žiadajúca strana obvyklý prístup, ako aj povaha a predmet exekučného titulu alebo rozhodnutia, ktoré sa majú oznámiť, prípadne meno, adresa a všetky ďalšie rozhodujúce informácie spojené s identifikáciou dlžníka a pohľadávky, ktorej sa exekučný titul alebo rozhodnutie týka, ako aj všetky ďalšie užitočné informácie.

3. Dožiadaná strana bezodkladne informuje žiadajúcu stranu o krokoch podniknutých na základe jej žiadosti o oznámenie, predovšetkým o dátume odoslania rozhodnutia alebo exekučného titulu adresátovi.

Článok 6
Žiadosť o spätné vymáhanie

1. K žiadosti o spätné vymáhanie pohľadávky, ktorú žiadajúca strana adresuje dožiadanej strane, sa pripojí úradná alebo overená kópia exekučného titulu vydaného v členskom štáte žiadajúcej strany, ktorý umožňuje vynútenie spätného vymáhania, prípadne originál alebo overená kópia ďalších dokumentov potrebných na spätné vymáhanie.

2. Žiadajúca strana môže podať žiadosť o spätné vymáhanie len ak:
- pohľadávka a/alebo exekučný titul umožňujúci jej vynútenie nie je v jej členskom štáte predmetom sporu okrem prípadov, v ktorých sa uplatňuje článok 10 ods. 3 tohto metodického usmernenia,
- vo svojom členskom štáte uplatnila príslušné postupy spätného vymáhania, ktoré jej poskytuje exekučný titul uvedený v ods. 1, ak prijaté opatrenia nevedú k úplnej úhrade pohľadávky,
- neuplynula premlčacia lehota v súlade s jej právnymi predpismi.

3. V žiadosti o spätné vymáhanie sa uvádza:
- meno/obchodné meno, adresa a všetky ďalšie relevantné informácie súvisiace s identifikáciou dotknutej právnickej osoby alebo fyzickej osoby a/alebo tretej strany, ktorá má v držbe aktíva,
- názov, adresa a všetky ďalšie relevantné informácie súvisiace s identifikáciou žiadajúcej strany,
- odkaz na exekučný titul, ktorý umožňuje vynútenie spätného vymáhania, vydaný v členskom štáte žiadajúcej strany,
- povaha a výška pohľadávky vrátane základnej sumy, úrokov, pokút, správnych sankcií a všetkých iných dlžných poplatkov a nákladov uvedených v menách členských štátov žiadajúcej i dožiadanej strany,
- dátum, kedy žiadajúca strana a/alebo dožiadaná strana informovala adresáta o exekučnom titule,
- dátum, odkedy je vynútenie možné a obdobie, počas ktorého je vynútenie možné podľa právnych predpisov platných v členskom štáte žiadajúcej strany,
- všetky ďalšie rozhodujúce informácie.

4. Žiadosť o spätné vymáhanie obsahuje aj vyhlásenie, ktorým žiadajúca strana potvrdzuje splnenie podmienok uvedených v ods. 2.

5. Dožiadaná strana postúpi žiadajúcej strane ihneď všetky rozhodujúce informácie vo veci, ktorá bola dôvodom na podanie žiadosti o spätné vymáhanie, ako sa ich dozvie.

Článok 7
Exekučný titul umožňujúci vynútenie spätného vymáhania

1. V súlade s článkom 84 ods. 2 ZN je exekučný titul umožňujúci vynútenie spätného vymáhania pohľadávky priamo uznaný a automaticky sa s ním zaobchádza ako s exekučným titulom, ktorý umožňuje vynútenie pohľadávky členského štátu dožiadanej strany.

2. Bez ohľadu na ods. 1 sa v prípade potreby a v súlade s ustanoveniami platnými v členskom štáte dožiadanej strany môže exekučný titul umožňujúci vynútenie pohľadávky prijať alebo uznať za exekučný titul, ktorým sa povoľuje vynútenie na území tohto členského štátu, prípadne sa môže tento exekučný titul doplniť alebo nahradiť.

3. Členské štáty vynaložia úsilie, aby splnili formálne náležitosti súvisiace s potvrdením, uznaním, doplnením alebo nahradením do troch mesiacov od dátumu doručenia žiadosti o spätné vymáhanie okrem prípadov, na ktoré sa vzťahujú ustanovenia ods. 4. Členské štáty nesmú odmietnuť vykonať tieto úkony, ak je exekučný titul umožňujúci vynútenie riadne

vypracovaný. Dožiadaná strana informuje žiadajúcu stranu o dôvodoch prekročenia tejto trojmesačnej lehoty.

4. Ak by pri akomkoľvek z týchto úkonov mal vzniknúť spor v súvislosti s pohľadávkou a/alebo exekučným titulom umožňujúcim jej vynútenie, ktorý vydala žiadajúca strana, uplatňuje sa článok 10 tohto metodického usmernenia.

Článok 8
Spôsoby platby a lehoty

1. Pohľadávky sa spätne vymáhajú v peňažnej mene členského štátu dožiadanej strany. Dožiadaná strana postúpi žiadajúcej strane pohľadávku, ktorú vymohla, v celej jej výške.

2. Dožiadaná strana môže po porade so žiadajúcou stranou poskytnúť dlžníkovi lehotu na zaplatenie alebo mu povoliť splátky, ak to umožňujú zákony, iné právne predpisy a správne opatrenia platné v jej členskom štáte. Akékoľvek úroky, ktoré dožiadaná strana účtovala v súvislosti s takouto dodatočnou lehotou na platenie, sa takisto postúpia žiadajúcej strane.

3. Od dátumu, ku ktorému sa exekučný titul umožňujúci spätné vymáhanie pohľadávky priamo uznal v súlade s článkom 8 ods. 1 tohto metodického usmernenia, lebo sa prijal, uznal, doplnil alebo nahradil v súlade s článkom 8 ods. 2 tohto metodického usmernenia, sa za omeškanú platbu účtujú úroky podľa zákonov, iných právnych predpisov a správnych opatrení platných v členskom štáte dožiadanej strany, ktoré sa takisto postúpia žiadajúcej strane.

Článok 9
Spor o pohľadávku alebo exekučný titul umožňujúci vynútenie jej spätného vymáhania a spor o vynucovacie opatrenia

1. Ak počas postupu spätného vymáhania zúčastnená strana napadne pohľadávku a/alebo exekučný titul umožňujúci jej vynútenie, ktorý bol vydaný v členskom štáte žiadajúcej strany, táto strana podá návrh na začatie konania príslušným úradom členského štátu žiadajúcej strany v súlade s jeho platnými právnymi predpismi. Žiadajúca strana bezodkladne informuje dožiadanú stranu o takomto konaní. Dožiadanú stranu môže o konaní informovať aj zúčastnená strana.

2. Hneď ako dožiadaná strana dostane oznámenie alebo informácie uvedené v ods. 1 buď od žiadajúcej strany alebo od zúčastnenej strany, pozastaví vymáhanie, až kým príslušný úrad neprijme rozhodnutie v tejto veci, ak sa žiadajúca strana nerozhodne inak v súlade s ods. 3. Ak to dožiadaná strana bude považovať za potrebné, môže bez toho, aby bol dotknutý článok 13 tohto metodického usmernenia, prijať preventívne opatrenia s cieľom zaručiť spätné vymáhanie, pokiaľ zákony alebo iné právne predpisy platné v jej členskom štáte umožňujú takéto konanie pri podobných pohľadávkach.

3. Bez ohľadu na ods. 2 žiadajúca strana môže v súlade so zákonmi, inými právnymi predpismi a správnymi postupmi platnými v jej členskom štáte vyžadovať od dožiadanej strany, aby spätne vymáhala spornú pohľadávku, ak príslušné zákony, iné právne predpisy a správne postupy platné v členskom štáte dožiadanej strany umožňujú takéto konanie. Ak je výsledok sporu následne priaznivý voči dlžníkovi, žiadajúca strana je povinná vrátiť v súlade s právnymi predpismi platnými v členskom štáte dožiadanej strany všetky vymožené sumy spolu s prípadným splatným odškodnením.

4. Ak sa spor týka vynucovacích opatrení prijatých v členskom štáte dožiadanej strany, návrh na začatie konania sa podáva príslušnému úradu tohto členského štátu v súlade s jeho zákonmi a inými právnymi predpismi.

5. Ak príslušným úradom, ktorému sa podal návrh na začatie konania v súlade s ods. 1, je všeobecný alebo správny súd, rozhodnutie tohto súdu, pokiaľ je vynesený v prospech žiadajúcej strany a umožňuje spätné vymáhanie pohľadávky v členskom štáte žiadajúcej strany, sa považuje za „exekučný titul umožňujúci vynútenie“ v zmysle článkov 7 a 8 tohto

metodického usmernenia a spätné vymáhanie pohľadávky sa vykoná na základe tohto rozhodnutia.

Článok 10
Obmedzenie pomoci

1. Dožiadaná strana nie je povinná:
- poskytovať pomoc ustanovenú v článkoch 7 až 10 tohto metodického usmernenia, ak by spätné vymáhanie pohľadávky vzhľadom na situáciu dlžníka spôsobilo závažné ekonomické alebo sociálne ťažkosti v členskom štáte dožiadanej strany, pokiaľ zákony, iné právne predpisy alebo správne postupy platné v členskom štáte dožiadanej strany umožňujú takéto konanie v prípade podobných vnútroštátnych pohľadávok,
- poskytovať pomoc ustanovenú v článkoch 7 až 10 tohto metodického usmernenia, ak sa pôvodná žiadosť podľa článkov 5 až 7 tohto metodického usmernenia týka pohľadávok starších ako päť rokov, pričom táto lehota sa počíta od času, keď sa v súlade so zákonmi, inými právnymi predpismi alebo správnymi postupmi platnými v členskom štáte žiadajúcej strany stanovil exekučný titul umožňujúci vynútenie, k dátumu podania žiadosti. Ak je však pohľadávka alebo exekučný titul predmetom sporu, lehota začína plynúť od času, keď členský štát žiadajúcej strany stanoví, že pohľadávka alebo exekučný titul umožňujúci jej spätné vymáhanie už nie sú sporné.

2. Dožiadaná strana informuje žiadajúcu stranu o dôvodoch zamietnutia jej žiadosti.

Článok 11
Premlčacie doby

1. Otázky spojené s premlčaním sa riadia:
- právnymi predpismi platnými v členskom štáte žiadajúcej strany, pokiaľ sa týkajú pohľadávky a/alebo exekučného titulu umožňujúceho jej spätné vymáhanie a
- právnymi predpismi platnými v členskom štáte dožiadanej strany, pokiaľ sa týkajú vynucovacích opatrení v dožiadanom členskom štáte.

2. Premlčacie doby podľa právnych predpisov platných v členskom štáte dožiadanej strany začínajú plynúť dňom priameho uznania alebo dňom prijatia, uznania, doplnenia alebo nahradenia exekučného titulu v súlade s článkom 8 tohto metodického usmernenia.

3. Ak by kroky, ktoré dožiadaná strana podniká pri spätnom vymáhaní pohľadávok na základe žiadosti o pomoc, mali v prípade, že by ich vykonala žiadajúca strana, za následok pozastavenie alebo prerušenie premlčacej doby podľa právnych predpisov platných v členskom štáte žiadajúcej strany, považujú sa takéto kroky, pokiaľ ide o ich účinok, za uskutočnené v tomto členskom štáte.

Článok 12
Preventívne opatrenia

1. Na základe odôvodnenej žiadosti žiadajúcej strany dožiadaná strana prijme preventívne opatrenia, aby zabezpečila spätné vymáhanie pohľadávky, pokiaľ to zákony alebo iné právne predpisy platné v členskom štáte dožiadanej strany umožňujú.

2. Na účely uplatňovania ods. 1 sa ustanovenia a postupy ustanovené v článkoch 7, 8, 10 a 11 tohto metodického usmernenia uplatňujú podobne.

Článok 13
Náklady spojené so spätným vymáhaním

1. Dožiadaná strana si od dotknutej fyzickej alebo právnickej osoby spätne vymáha akékoľvek náklady, ktoré jej v súvislosti s vymáhaním vzniknú, v súlade so zákonmi alebo inými právnymi predpismi jej členského štátu, ktoré sa vzťahujú na podobné pohľadávky; vymožené sumy si ponechá.

2. Vzájomná pomoc poskytovaná v rámci tohto oddielu je v zásade bezplatná. Avšak v prípade, že spätné vymáhanie predstavuje osobitný problém alebo si vyžaduje veľmi vysoké náklady, žiadajúca a dožiadaná strana sa môžu dohodnúť na spôsobe náhrady, ktorý je pre dotknutý prípad osobitný.

3. Členský štát žiadajúcej strany zostáva voči členskému štátu dožiadanej strany zodpovedný za všetky náklady a straty, ktoré tomuto členskému štátu vzniknú v súvislosti s konaniami považovanými za neodôvodnené, pokiaľ ide o podstatu pohľadávky alebo platnosť exekučného titulu vydaného žiadajúcou stranou.

Článok 14
Administratívna spolupráca úradu a zdravotnej poisťovne pri spätnom vymáhaní

1. Zdravotné poisťovne predkladajú úradu žiadosti o spätné vymáhanie písomne vo forme SEDov (príloha č. 1) alebo bilaterálne dohodnutých formulárov.

2. Vecné toky spätného vymáhania medzi subjektmi zúčastnenými na spätnom vymáhaní podľa tohto metodického usmernenia sú uvedené v prílohe č. 2.

3. V prípade, že žiadosť zdravotnej poisťovne o spätné vymáhanie nie je úplná a je potrebné ju doplniť, úrad vyzve zdravotnú poisťovňu na jej doplnenie. Pokiaľ zdravotná poisťovňa žiadosť v lehote určenej úradom nedoplní alebo nepožiada o predĺženie lehoty, úrad nepožiada dožiadanú stranu o spätné vymáhanie. Na túto skutočnosť úrad vo výzve upozorní zdravotnú poisťovňu.

4. Úrad požiada ostatné zdravotné poisťovne o oznámenie, či vlastnia exekučné tituly na povinného, od ktorého chce vymáhať pohľadávku zdravotná poisťovňa, spĺňajúce podmienky pre spätné vymáhanie.

5. V procese spätného vymáhania zdravotná poisťovňa spolupracuje s úradom ako žiadajúcou stranou na základe písomných dožiadaní.

6. Vymáhaná pohľadávka pri spätnom vymáhaní bude poukazovaná na účet zdravotnej poisťovne, ktorý zdravotná poisťovňa označí v žiadosti a úrad oznámi dožiadanej strane spolu s VS, ktorý si určí zdravotná poisťovňa.

7. Prípadné náklady podľa čl. 14 ods. 2 a 3 tohto metodického usmernenia, ktoré vzniknú úradu a bude ich povinný uhradiť, si ich úrad bude nárokovať voči zdravotnej poisťovni, ktorá je povinná ich uhradiť úradu do 7 dní od doručenia výzvy zdravotnej poisťovni.

Článok 15
Prechodné ustanovenia

1. Úrad a zdravotné poisťovne uplatňujú prechodné obdobie na komplexnú elektronickú výmenu údajov najneskôr do 30. apríla 2012.

2. V prechodnom období najneskôr do 30. apríla 2012 môžu inštitúcie používať dočasne SEDy v papierovej forme, ktoré majú odlišnú štruktúru v porovnaní so SEDom v elektronickej forme.

3. V každej vecnej oblasti podľa čl. 3 ZN sú navrhnuté samostatné SEDy. Každý SED má označenie, ktoré je zložené zo skratky vecnej oblasti a trojciferného čísla. Pre spätné vymáhanie poistných príspevkov sa budú používať SEDy s označením R - vymáhanie.

Článok 16
Záverečné ustanovenia

1. Týmto metodickým usmernením sa ruší metodické usmernenie č. 1/2011 o spätnom vymáhaní poistných príspevkov podľa nariadení Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009.

2. Toto metodické usmernenie č. 11/2014 nadobúda účinnosť dňom vydania.

V Bratislave dňa 25.09.2014.

MUDr. Monika Pažinková, MPH, MBA
predsedníčka

Príloha č. 1 MU č. 11/2014

Zoznam SEDov pre spätné vymáhanie poistných príspevkov

Názov SEDu	Označenie SEDu	E-formulár
Žiadosť o informácie	R012	
Odpoveď na žiadosť o informácie	R014	
Oznámenie o platbe	R004	
Žiadosť o oznámenie	R015	
Odpoveď na žiadosť o oznámenie	R016	
Žiadosť o spätné vymáhanie/preventívne opatrenia	R017	
Odpoveď na žiadosť o spätné vymáhanie/preventívne opatrenia	R018	
Poskytnutie doplňujúcich informácií	R036	
Oznámenie o stiahnutí alebo znížení pohľadávky	R025	
Oznámenie neuznania/sporu o pohľadávku	R019	
Odpoveď na oznámenie o neuznaní/spore	R033	
Rozhodnutie o neuznaní/spore	R034	
Žiadosť o refundáciu nákladov	R028	
Odpoveď na žiadosť o refundáciu nákladov	R029	

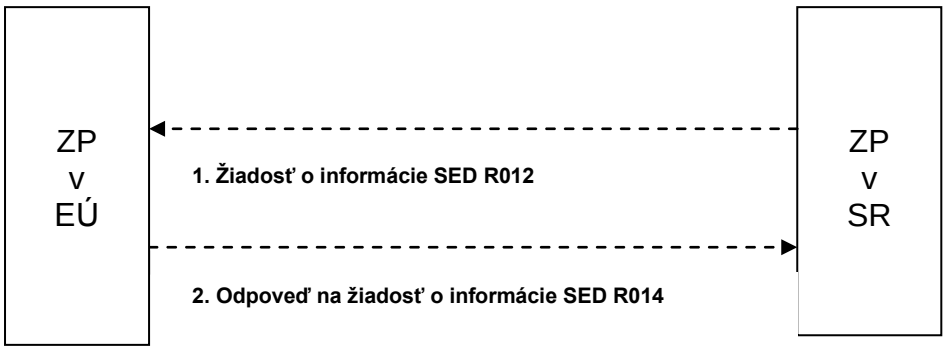
Príloha č. 2 MU č. 11/2014

VECNÉ TOKY
spätné vymáhanie

Čl. 76 VN
Toky F- R005 – žiadosti o informácie

EÚ – dožiadaná strana

SR – žiadajúca strana

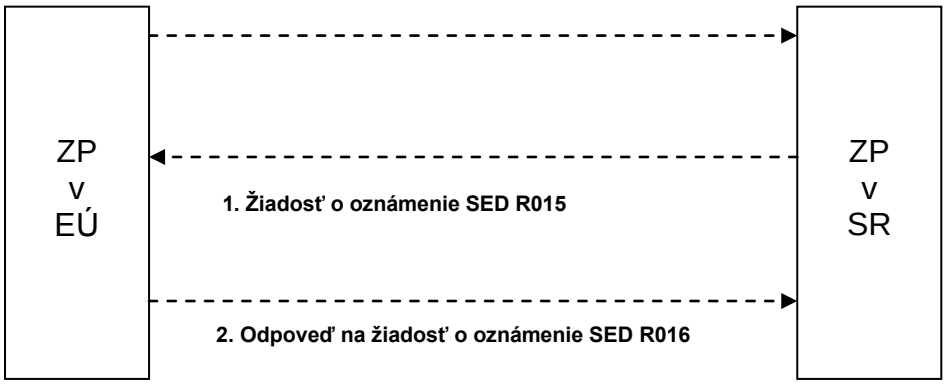


Ide o výmenu informácie pred samotnou žiadosťou o vymáhanie poistných príspevkov. Pôjde vždy iba o žiadosti ohľadom pohľadávok na poistnom na zdravotné poistenie v SR. Žiadosť musí obsahovať identifikáciu dlžníka, ako aj povahu a výšku pohľadávky. Ide o tok iniciovaný ZP v SR ako žiadajúcou stranou. Môže ísť o identifikačné údaje a aktuálnu adresu dlžníka v inom členskom štáte, majetkovú situáciu, poberané peňažné dávky, aktíva, ktoré sú predmetom vymáhania (časť 8 SED R012), za účelom získania potrebných informácií na vystavenie žiadosti o vymáhanie SED R017 alebo môže slúžiť ako výzva, na základe ktorej dlžník podnikne kroky na úhradu záväzku a nebude potrebné pristúpiť k žiadosti o vymáhanie.
Odpoveď dožiadanej strany patrí tiež ZP v SR. Žiadajúca strana nie je povinná poskytnúť požadované informácie, ku ktorým nemá prístup pri vymáhaní na národnej úrovni, ide o obchodné alebo iné tajomstvo a ktorých zverejnenie by mohlo spôsobiť ohrozenie bezpečnosti alebo verejného poriadku (časť 5 SED R014). Štruktúra informácie: osoba zomrela, osoba je insolventná/v konkurze, identifikácia, finančná situácia, typy poberaných dávok (časti 6-10 SED R014).

Čl. 77 VN
Toky F- R006 –žiadosti o oznámenie

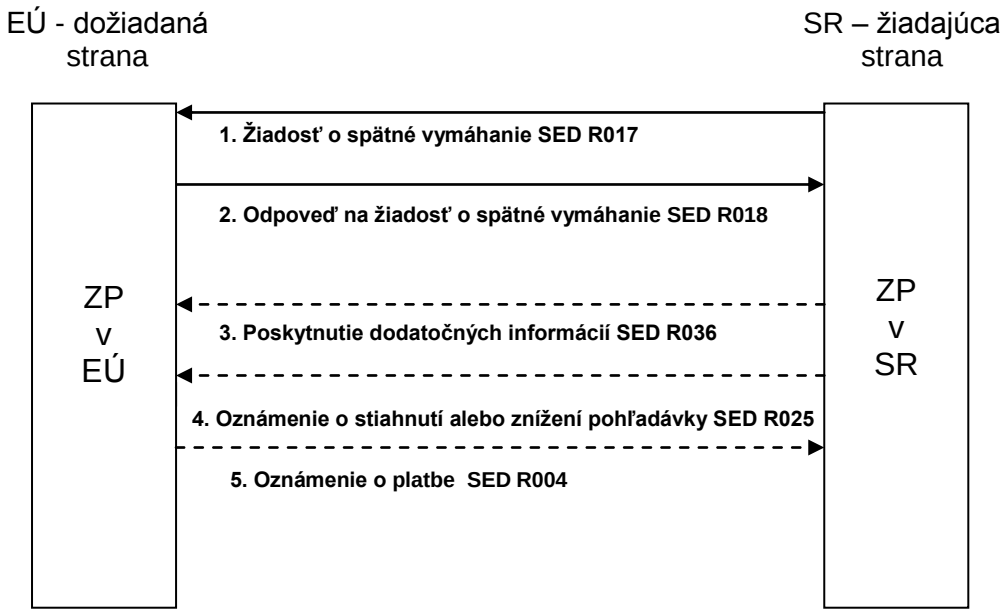
EÚ - dožiadaná strana

SR – žiadajúca strana



Ide o výmenu informácie pred samotnou žiadosťou o vymáhanie poistných príspevkov. Pôjde vždy iba o žiadosti ohľadom pohľadávok na poistnom na zdravotné poistenie v SR. Žiadosť musí obsahovať identifikáciu dlžníka, ako aj povahu a výšku pohľadávky. Ide o tok iniciovaný ZP v SR ako žiadajúcou stranou. ZP v SR žiada inštitúciu v inom ČŠ o doručenie rozhodnutí (časť 8: správne rozhodnutie, súdne rozhodnutie; časť 9 forma oznámenia: na adresu alebo inak; časť 10 lehota na doručenie)
Dožiadaná strana oznamuje dlžníkovi všetky exekučné tituly, ktoré majú pôvod v SR a týkajú sa pohľadávky a/alebo jej vymáhania. Odpoveď dožiadanej strany patrí tiež ZP v SR – obsahuje informáciu o doručení, resp. nedoručení (termíne a spôsobe – časť 5 a 6 SED R016).

Čl. 78, 84, 80(2) VN
Toky F- R007 –žiadosť o spätné vymáhanie



K žiadosti o spätné vymáhanie sa pripojí úradná alebo overená kópia exekučného titulu a prípadne aj ďalšie dokumenty potrebné na spätné vymáhanie. ZP v SR môže podať žiadosť o spätné vymáhanie len ak:

- pohľadávka a/alebo exekučný titul nie je v SR predmetom sporu,
- v SR boli uplatnené všetky postupy spätného vymáhania a neviedli k úplnej úhrade pohľadávky,
- neuplynula premlčacia doba na vymáhanie pohľadávky, podľa zákona č. 580/2004 3 roky od nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia.
-

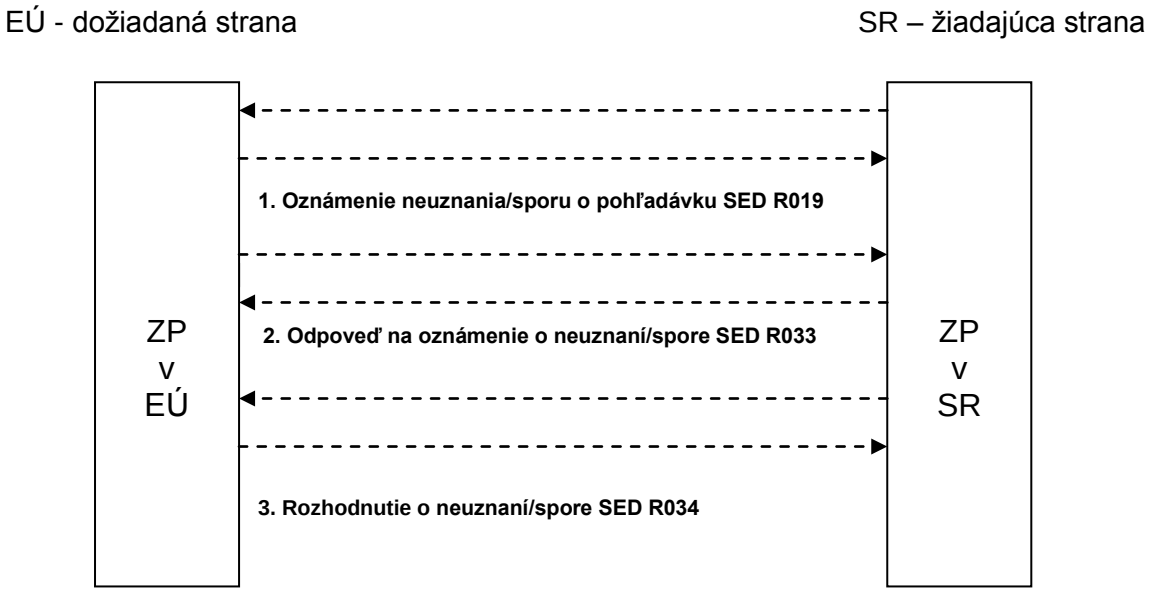
Splnenie týchto 3 podmienok deklaruje ZP v SR ako žiadajúca strana vo vyhlásení v časti 3 SED R 017. Ak nie je bilaterálna dohoda, týka sa iba pohľadávok na poistných príspevkoch na zdravotné poistenie nad 350 €. V časti 11 sú číselné údaje o pohľadávke (istina, úrok, poplatky a p., ako aj dátumy relevantné pre proces vymáhania dožiadanou stranou v EÚ - dátum rozhodnutia, dátum oznámenia, dátum vykonateľnosti). V časti 14 sa vyjadruje ZP v SR aj možnostiam splátkového kalendára. Navrhujeme, aby sa R017 používal na jednu pohľadávku a celkovú sumu, v časti 15 – podrobnosti o banke - navrhujeme na transfer uvádzať IBAN ZP v SR, aj jej referenčné čísla.

Párovací znak – číslo prípadu v zasielajúcej inštitúcii - prípadne číslo konania prideľované úradom.

V odpovedi dožiadanej strany v EÚ v SED R018 je aj časť 5 s dôvodmi, prečo nemôže byť pohľadávka vymáhaná, v časti 6 zmena údajov o dlžníkovi, v časti 10 vymoženie pohľadávky. V prípade, ak dožiadaná strana potrebuje doplňujúce informácie, uvedie túto skutočnosť v časti 8 SED R 018 alebo tiež poskytne vyjadrenie k splátkam v časti 9 a následne ZP v SR poskytuje požadované doplňujúce informácie prostredníctvom SED R036. Po zistení nových skutočností môže ZP v SR vziať späť alebo znížiť pohľadávky (dôvody v časti 5 SED R025 – celá, čiastočná úhrada, vypršanie lehoty, iné) a požiadať dožiadanú stranu, aby zrušila opatrenia na vymáhanie, predbežné opatrenia alebo aby znížila pohľadávku (časť 6 SED R025).

SED R004 – ak sa podarí dožiadanej strane v EÚ vymôcť pohľadávku, nasleduje transfer vymoženej sumy do ZP v SR, ktorú sprevádza informácia o platbe (jednou sumou, splátkami, posledná splátka – časť 4 SED R004).

Čl. 81 VN
Toky F- R008 – Neuznanie – spor o pohľadávku/vynucovacie opatrenia



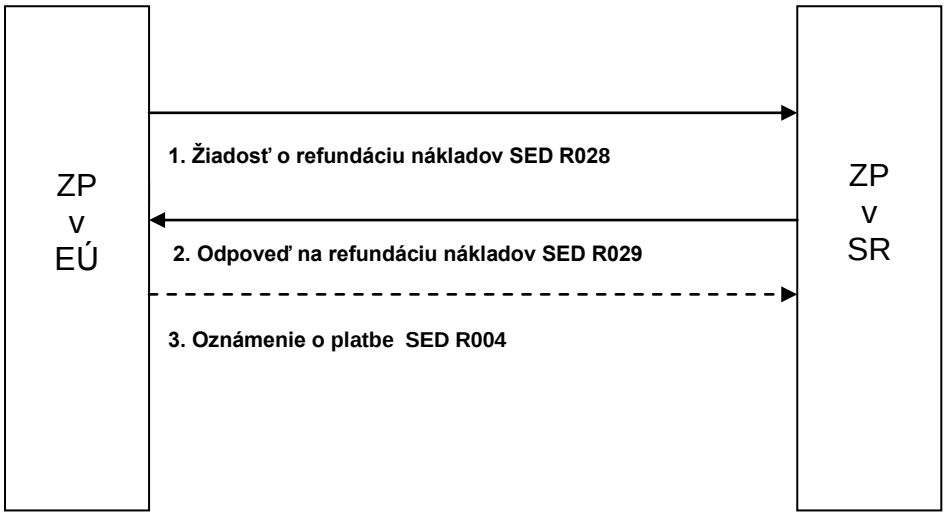
V procese vymáhania môže zúčastnená strana napadnúť pohľadávky alebo exekučný titul.
V SED R019 v časti 5 je dôvod neuznania/sporu a v časti 6 dôsledok sporu – 6.1 z pohľadu žiadajúcej strany, 6.2 z pohľadu dožiadanej strany.

V SEDe R033 odpoveď na oznámenie je časť 5 odpoveď dožiadanej strany, časť 6 odpoveď žiadajúcej strany.

SED R034 obsahuje informácie o výsledku sporu – rozhodnutie bolo prijaté v prospech (časť 5 dlžníka, žiadajúcej alebo dožiadanej strany, alebo iné). Tiež dôsledok rozhodnutia: pohľadávka stiahnutá, zrušená; pohľadávka znížená; pokračovať vo vymáhaní v plnej sume, vynucovacie prostriedky sa použijú na vymoženie celej dlžnej sumy.

Čl. 85 VN
Toky F- R009 – refundácia nákladov

EÚ - dožiadaná strana SR – žiadajúca strana



ZP v SR je zodpovedná za všetky náklady, ktoré vzniknú dožiadanej strane v súvislosti s konaním považovaným za neodôvodnené, pokiaľ ide o podstatu pohľadávky alebo platnosť exekučného titulu žiadajúcou stranou. SED R029 časť 5 obsahuje možnosti odpovede: druh refundácie, uznanie alebo neuznanie refundácie.

Poplatky súvisiace s konaním idú na ťarchu dlžníka. Vzájomná pomoc je v zásade bezplatná, odlišnosti upraviť bilaterálne.

SR– dožiadaná strana
EÚ – žiadajúca strana

Ak bude SR dožiadanou stranou, bude cudzie rozhodnutia v SR vykonávať úrad za pohľadávky na poistnom na zdravotné poistenie, nepôjde o komunikáciu na ZP v SR. V SEDe R017 musí byť v časti 4 druh pohľadávky: príspevky; kód sektoru: choroba a pripojený exekučný titul iba na zdravotné poistenie. Požiadavky žiadajúcej strany v EÚ na iné sektory bude úrad odstupovať na vybavenie Sociálnej poisťovni, príp. ÚPSVaR SR.

Metodické usmernenie
č. 12/2014

Spôsob oznámenia platiteľa poistnéhoo vzniku, zmene a zániku platiteľa poistnéhona verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni

Článok 1
Úvodné ustanovenia

1. Účel predpisu:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) v súlade s § 20 ods. 2 písm. k) zákona č. 581/2004 Z. z. uverejňuje toto metodické usmernenie vo Vestníku úradu. Metodické usmernenie upravuje spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.

2. Vymedzenie pojmov:

Metodické usmernenie je vnútorný predpis úradu o spôsobe oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.
Úrad je orgán oprávnený na vydanie metodického usmernenia.
Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je zákon, podľa ktorého je úrad oprávnený vydať metodické usmernenie.
Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších prepisov (ďalej len „zákon o zdravotnom poistení“) je zákon, ktorý určuje okruh platiteľov poistného a oznamovacie povinnosti voči zdravotnej poisťovni.

Článok 2
Oznámenie zmeny platiteľa poistného

1. Podľa § 24 písm. c) zákona o zdravotnom poistení platiteľ poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „platiteľ poistného“), ktorý je zamestnávateľom (§ 11 ods. 5), samostatne zárobkovo činnou osobou podľa § 11 ods. 1 písm. b (ďalej len „SZČO“) alebo platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „samoplatiteľ“), je povinný písomne alebo elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni spôsobom určeným úradom najneskôr do ôsmich pracovných dní zmenu platiteľa poistného.

2. Zmenu platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), g), j), k), l), m), r) a s) zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, kedy platiteľom poistného začína, resp. prestáva byť štát) oznámi platiteľ poistného do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného.

3. Zmenu platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, že poistenec v pracovnom pomere sa nepovažuje za zamestnanca v dňoch, v ktorých nepoberá príjem zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) a nie je fyzickou osobou podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s)) oznámi platiteľ poistného do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného. Pre takéhoto poistenca v pracovnom pomere vyplýva povinnosť podľa § 22 ods. 2 písm. f) plniť oznamovaciu povinnosť podľa § 23 ods. 1 písm. b) o vzniku a zániku platiteľa poistného (§ 11 ods. 2) alebo plniť oznamovaciu povinnosť podľa § 23 ods. 1 písm. d) oznámiť skutočnosti rozhodujúce pre vznik alebo zánik povinnosti štátu platiť za neho poistné (§ 11 ods. 7 písm. g), j), k), l), r) a v)). Povinnosť oznámenia zmeny platiteľa podľa §

23 ods. 1 písm. b) a d) sa nevzťahuje na tých poistencov, ktorí sú zamestnaní u iného zamestnávateľa alebo za ktorých tieto skutočnosti oznamuje zamestnávateľ podľa § 24.

4. Osoby poberajúce príjmy v nepravidelných intervaloch, resp. po skončení pracovného pomeru prihlasuje a odhlasuje zamestnávateľ iba na jeden deň, a to na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom dochádza k vyplateniu príjmu, pričom prihlásenie a odhlásenie sa vykoná v jeden deň.

5. Na oznámenie zmien zamestnávateľa

a) z titulu čerpania neplateného voľna zamestnanca a absencie sa použije osobitný kód „2N," v ktorom „2" vypovedá o zamestnancovi a „N" o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

b) z titulu nepravidelných príjmov alebo z titulu príjmov vyplatených zamestnancovi po skončení pracovného pomeru sa zavedie osobitný kód „2Y," v ktorom „2" vypovedá o zamestnancovi a „Y" o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

c) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti podľa § 11 ods. 3 sa použije osobitný kód „2D," v ktorom „2" vypovedá o zamestnancovi a „D" o skutočnosti, že takýto zamestnanec má uzatvorenú dohodu o vykonaní práce, resp. dohodu o pracovnej činnosti. Zamestnávateľ bude kódom 2D nahlasovať zamestnanca pracujúceho na dohodu na tie dni, ktoré reálne odpracuje (za ktoré má právo na príjem zo závislej činnosti),

d) z titulu zamestnávania fyzickej osoby podľa § 11 ods. 7 písm. v) sa použije súčasne kód „2 Z" a kód „1W Z." Pri ukončení zamestnávania fyzickej osoby podľa § 11 ods. 7 písm. v) sa použije súčasne kód „2 K" a kód „1W K." Pri prekročení sumy mesačného príjmu uvedenej v § 11 ods. 7 písm. v) bod druhý alebo po uplynutí 12 kalendárnych mesiacov odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru, sa použije súčasne kód „1W K."

6. Platiteľ poistného, ktorý je zamestnávateľom alebo SZČO, je podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení povinný oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni zmenu svojho názvu, sídla, bydliska, identifikačného čísla, čísla bankového účtu do ôsmich dní odo dňa zmeny. Zamestnávateľ je povinný písomne alebo elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni aj zmenu dňa určeného na výplatu príjmov. Povinnosťou platiteľa poistného je písomne alebo elektronicky oznámiť vznik alebo zmenu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 5 do ôsmich pracovných dní odo dňa vzniku alebo zmeny platiteľa poistného spôsobom určeným úradom; oznámenie obsahuje názov, sídlo, identifikačné číslo, číslo bankového účtu, deň určený na výplatu príjmov zo závislej činnosti a ak je zamestnávateľom fyzická osoba, aj meno, priezvisko, rodné číslo a bydlisko.

7. Podľa § 23 ods. 10 zákona o zdravotnom poistení SZČO podáva oznámenie zmeny mena, priezviska, rodného čísla a zmenu trvalého pobytu podľa § 23 ods. 1 písm. a) a oznámenie zmeny svojho názvu (obchodného mena) podľa § 23 ods. 8 na jednotnom kontaktnom mieste, ak oznámenie je v súvislosti s oznamovaním zmien podľa zákona o živnostenskom podnikaní a ak oznámenie vykoná v lehote podľa § 23 ods. 1 do ôsmich dní. Oznámenie zmeny platiteľa poistného podľa § 23 ods. 1 písm. b) na SZČO splní poistenec na jednotnom kontaktnom mieste pri získavaní oprávnenia na podnikanie.

8. Platiteľ poistného – zamestnávateľ, predkladá písomne alebo elektronicky zdravotnej poisťovni oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na tlačive určenom úradom podľa prílohy č. 1 - Oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného. Príloha č. 2 - Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie, ktoré bolo zdravotnou poisťovňou vyhotovené na základe metodického usmernenia účinného do 30.09.2011, zostáva naďalej v platnosti.

9. Tlačivo Oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného (príloha č. 1) slúži na účely prihlásenia zamestnávateľa do registra platiteľov, odhlásenia zamestnávateľa z registra platiteľov (§ 24 písm. k)) a oznámenia zmien v jeho údajoch (§ 23 ods. 8). Tlačivo Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného (príloha č. 4) slúži na účely oznámenia zmien u SZČO a samoplatiteľov (§ 23 ods. 1, 8 a 11 zákona o zdravotnom poistení). Tlačivo Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie (príloha č. 2) slúži na účely zamestnávateľom oznámených zmien, ktoré sa týkajú jeho zamestnancov (začiatok a koniec pracovného pomeru zamestnanca podľa § 24 písm. c)) a na oznámenie údaja o vzniku a zániku skutočností podľa § 11 ods. 3 druhá veta a § 11 ods. 7.

10. Ak má zamestnávateľ najmenej troch zamestnancov, je povinný zmenu platiteľa poistného oznamovať príslušnej zdravotnej poisťovni výlučne elektronicky (§ 24 písm. c)). Zdravotná poisťovňa zabezpečí prijímanie oznámení v elektronickej forme a v štruktúre podľa prílohy č. 3 (dávka 601) tohto metodického usmernenia. Ak zdravotná poisťovňa nestanoví aj iné spôsoby prijímania oznámení v elektronickej forme, platiteľ poistného môže predložiť oznámenie v elektronickej forme len v podobe dátového rozhrania, ktorého štruktúra je definovaná v prílohe č. 3 (dávka 601) tohto metodického usmernenia.

11. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného pri začiatku platnosti kategórie zamestnanca nenahrádza prihlášku na verejné zdravotné poistenie poistenca pri zmene zdravotnej poisťovne.

12. Poistenec za dni, keď nevykonáva práce na dohodu (a teda nemá právo na príjem zo závislej činnosti) a nemá iného platiteľa poistného, je povinný prihlásiť sa v zdravotnej poisťovni ako samoplatiteľ.

13. Ak zamestnávateľ nedokáže určiť presný dátum výkonu práce (napr. pri dohode o pracovnej činnosti), prihlasuje a odhlasuje zamestnanca kódom 2D na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom mu zamestnávateľ príjem vyplatil.

14. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu pracovného pomeru a zároveň u toho istého zamestnávateľa aj na základe uzatvorenej dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, zamestnávateľ eviduje (prihlasuje, odhlasuje) poistenca ako zamestnanca iba raz a použije sa kód 2. Vymeriavací základ na určenie poistného na verejné zdravotné poistenie je súčet finančného plnenia poskytnutých zamestnávateľom z titulu pracovného pomeru a z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru.

15. Ak poistenec je u toho istého zamestnávateľa zamestnancom a zároveň má u neho aj príjem z dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru a zamestnanie ukončí, pričom dohoda trvá, zamestnávateľ nahlási ukončenie zamestnania kódom 2 a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D.

16. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru a v čase trvania dohody sa stane aj zamestnanom z titulu pracovného pomeru, zamestnávateľ ho odhlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca kódom 2.

17. Evidencia osoby, ktorá vykonáva činnosť na základe dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, sa realizuje iba v dňoch, kedy sa práce skutočne vykonávajú. Na dni, kedy nie je vykonávaná závislá činnosť, sa nahliada ako na dni, kedy osoba nie je zamestnancom, s výnimkou:

a) dní, kedy činnosť nie je vykonávaná z titulu čerpania nepretržitého odpočinku v týždni (§ 93 Zákonníka práce). Za tieto dni sa pokladajú presne 2 dni zo 7 dní, v súlade s ustanovením Zákonníka práce, podľa ktorého má zamestnanec nárok raz za týždeň na dva po sebe nasledujúce dni nepretržitého odpočinku. Ak osoba, vykonávajúca činnosť na základe dohody počas ucelených 7 dní (nasledujúcich po sebe) nevykonáva činnosť 2 po sebe nasledujúce dni, tieto dni sa pokladajú za obdobie zamestnania,

b) dní „práceneschopnosti (nemocenské),“ „ošetrovanie člena rodiny (ošetrovné),“ materskej, kedy sa osoba pracujúca na dohodu (a zúčastnená na nemocenskom poistení) pokladá za zamestnanca.

18. Za preukázanie podmienky v § 11 ods. 7 písm. v) štvrtý bod sa považuje uvedenie kódu 1W v oznámení platiteľa poistného v prílohe č. 2 alebo prílohe č. 3.

Článok 3
Prechodné ustanovenie

1. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013 a aj bola ukončená pred 01.01.2013 a k vyplateniu príjmu z tejto dohody došlo až po 01.01.2013, tieto príjmy nepodliehajú odvodovej a oznamovacej povinnosti.

2. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013 a ktorej realizácia pokračuje aj po tomto dátume, na účely zákona č. 580/2004 Z. z. vzniká oznamovacia, vykazovacia a odvodová povinnosť od 01.01.2013.

Článok 4
Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa metodické usmernenie č. 3/7/2009 Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.

Článok 5
Účinnosť

Toto metodické usmernenie č. 12/2014 nadobúda účinnosť dňom vydania.

V Bratislave dňa 25.09.2014.

MUDr. Monika Pažinková, MPH, MBA
predsedníčka

Príloha č. 1 MU č. 12/2014

VZOR OZNÁMENIA V LISTINNEJ FORME

Oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného

☐**Oznámenie o vzniku** ☐**Oznámenie o zániku** ☐**Oznámenie o zmene platiteľa poistného**	
☐**Dôvod oznámenia zmeny** * uvedie sa číslo dôvodu od 1 - 10	**Kód poisťovne, kód pobočky** ☐☐☐☐ **Číslo platiteľa** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Údaje o platiteľovi

Meno, priezvisko/obchodné meno	Rodné číslo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ IČO ☐☐☐☐☐☐☐☐
Sídlo/bydlisko platiteľa (ulica, číslo)	
PSČ ☐☐☐ ☐☐	Obec
Deň určený na výplatu príjmov (deň úhrady poistného) ☐☐	
Deň vzniku oznamovacej povinnosti ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	

Korešpondenčná adresa platiteľa

Ulica	Číslo	Obec	PSČ ☐☐☐ ☐☐
Bankové spojenie (číslo účtu/kód banky) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Spôsob úhrady preddavku ☐prevodom z účtu ☐v hotovosti ☐poštovou poukážkou			
V zmysle § 10 ods. 6 zákona č. 122/2013 Z. z. udeľujem súhlas s vytvorením fotokópie nižšie uvedených dokladov na účely verejného zdravotného poistenia. Súhlas je možné odvolať iba na základe písomnej žiadosti platiteľa poistného. ☐ súhlasím			

Potvrdenie platiteľa poistného

Štatutárny zástupca, resp. splnomocnená osoba		Pečiatka a podpis osoby oprávnenej konať v mene platiteľa poistného
Telefón		
Fax	E-mail	
Dátum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐		

Potvrdenie poisťovne

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) ☐☐	Pečiatka poisťovne a podpis oprávnenej osoby
Konštantný symbol ☐☐☐☐ Špecifický symbol (RRRR MM) ☐☐☐☐☐☐	
Variabilný symbol ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Dátum prijatia oznámenia ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	

*** Dôvod oznámenia zmeny:**

1. Zmena mena, priezviska/obchodného mena
2. Zmena IČO
3. Zmena sídla platiteľa
4. Zmena dňa určeného na výplatu príjmu
5. Zmena kontaktnej osoby
6. Zmena bankového spojenia
7. Zmena spôsobu úhrady preddavkov
8. Zmena korešpondenčnej adresy platiteľa
9. Zmena štatutárneho zástupcu
10. Zmena kontaktov (tel., fax, e-mail, mobil)

Príloha č. 2 MU č. 12/2014

VZOR OZNÁMENIA V LISTINNEJ FORME

Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie

Miesto pre názov a logo zdravotnej poisťovne	Miesto pre interné údaje zdravotnej poisťovne

Strana číslo/ Celkový počet strán	Za kalendárny mesiac		Rok		Kód poisťovne					
					Číslo platiteľa					

Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie

Druh oznámenia: nové☐ opravné☐

ÚDAJE O PLATITEĽOVI

Meno a priezvisko Obchodné meno		Právna forma	
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	DIČ/ IČ DPH	IČO:

Sídlo	Obec		Ulica				
	Súpis. číslo		Číslo		PSČ		Štát

Telefón		Fax		E-mail	

Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky:	Predčíslie účtu:	Číslo účtu:	Kód banky:
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN):			

Platnosť zmeny		**Dátum zmeny**	

	Rodné č./identifikačné č. poistenca	Priezvisko, meno, titul	Kód	Platnosť zmeny	Dátum zmeny

Vyplnil Kontakt	Odtlačok pečiatky a podpis oprávnenej osoby	Pečiatka poisťovne
Dátum	Dátum	Dátum prijatia

<u>Kód poisťovne</u> – prvé 2 miesta označenie poisťovne, druhé 2 miesta označenie pobočky, ak pobočku nemá zriadenú, uvedie 00.

<u>Číslo platiteľa</u> – vyplní platiteľ poistného – zamestnávateľ (10 miest).

<u>Údaje o platiteľovi</u> - vyplní zamestnávateľ.

Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky, predčíslie účtu, číslo účtu, kód banky – nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN).

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) - uvádza sa predčíslie, číslo účtu a kód banky. Od 01.02.2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009.

Platnosť zmeny – uvedie sa jedno písmeno z nižšie uvedených:
Z – začiatok platnosti kategórie platiteľa poistného,
K – koniec platnosti kategórie platiteľa poistného,
X – storno (vyčiarknutie celého riadku).

Dátum zmeny – deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok, resp. skončenie pracovného pomeru alebo povinnosti štátu platiť poistné atď.).

Kód – uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov:

Zoznam kódov:

1. Poistenec štátu

A. nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poistencom štátu je aj v období prázdnin až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa alebo druhého stupňa v dennej forme štúdia,
B. fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
C. fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok a rodičovský príspevok z iného členského štátu, ak tam nie je zdravotne poistená,
D. fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
E. fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
F. (nepoužíva sa)
G. obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistená,
H. fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
I. študent z iného členského štátu, zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná alebo žiak, študent, ktorý je Slovákom žijúcim v zahraničí a zároveň študuje na škole v Slovenskej republike,
J. fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie,
K. fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
L. fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú na opatrovanie podľa posudku vydaného podľa osobitného

predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení,

M. manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí,

N. fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu,

O. fyzická osoba,

1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu,

2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť alebo

3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni,

P. fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi a fyzická osoba, ktorá sa spoločne posudzuje na účely posudzovania hmotnej núdze,

Q. fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie,

R. cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky,

S. azylant,

T. fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo,

U. fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu,

V. študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov,

W. zamestnanec, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere alebo štátnozamestnaneckom pomere, z ktorého má právo na pravidelný mesačný príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu, ak

1. bol pred vznikom pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru,

2. suma jeho mesačného príjmu zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) z tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru nie je vyššia nepretržite odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru ako 67% priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok, ktorý 2 roky predchádza kalendárnemu roku, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer,

3. príslušná zdravotná poisťovňa neeviduje voči jeho zamestnávateľovi ku dňu vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru pohľadávku na preddavku na poistnom, na nedoplatku z ročného zúčtovania poistného a na úrokoch z omeškania (ďalej len „pohľadávka“), príslušná zdravotná poisťovňa vyhodnocuje pohľadávku splatnú k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, ktorý 2 mesiace predchádza kalendárnemu mesiacu, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer voči jeho zamestnávateľovi a možno ju uplatniť na úrade alebo výkazom nedoplatkov,

4. zamestnávateľ neznížil počet zamestnancov z dôvodu prijatia takého zamestnanca a
5. odo dňa vzniku tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru neuplynulo viac ako 12 kalendárnych mesiacov.

2. Zamestnanec

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť za poistencov uvedených v zozname pod číslom **1 (poistenec štátu)** v spojení s písmenami **C, H, K, L, M, O, T, U a W** a za poistencov pod číslom **2 (zamestnanec).**
Zamestnávateľ neplní oznamovaciu povinnosť za poistencov uvedených v zozname pod číslom **1 (poistenec štátu)** v spojení s písmenami **A, B, D, E, G, I, J, N, P, Q, R, S a V.**

2N – osobitný kód
Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2N z titulu čerpania neplateného voľna zamestnanca a absencie.

2Y – osobitný kód
Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2Y z titulu nepravidelných príjmov zamestnanca alebo z titulu vyplatených príjmov zamestnancovi po skončení pracovného pomeru.

2D – osobitný kód
Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2D zo zamestnávania fyzickej osoby na základe dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti.

ŠTRUKTÚRA OZNÁMENIA

V ELEKTRONICKEJ FORME

Dátové rozhranie

Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie

V tejto dávke budú platitelia poistného priebežne podľa oznamovacej povinnosti doručovať zdravotnej poisťovni zmenu platiteľa poistného.

Štruktúra vety 2. riadku: Číslo platiteľa poistného|Kód ZP|Kód pobočky ZP|Kalendárny mesiac|Kalendárny rok|Meno a priezvisko/obchodné meno|IČO|Rodné číslo|Číslo povolenia na pobyt|DIČ / IČ DPH|Právna forma|Obec|Súpisné číslo|Ulica číslo|PSČ|Štát|Telefón|Fax| E-mail|Názov banky|Predčíslie účtu|Číslo účtu|Kód banky|Osoba zodpovedná za spracovanie| **Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)**|

Štruktúra vety 3. až n-tého riadku: Poradové číslo poistenca|Rodné číslo |Titul|Meno|Priezvisko|Kód zmeny|Platnosť zmeny|Dátum zmeny|Bezvýznamové identifikačné číslo|

Popis dávky: Oznámenie platiteľa poistného o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie
Smer: platitelia poistného -> ZP
Typ dávky: 601
Početnosť: priebežne za každého **zamestnanca**
Formát prenosu dát: textový súbor, prípona .typ dávky
Zloženie názvu súboru dávky: IDRRMMDD.TYP, kde ID je 8-miestne identifikačné číslo organizácie alebo 9-10-miestne rodné číslo alebo 10 miestne číslo povolenia na pobyt platiteľa, RR je koncové dvojčíslie roku vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je 3-miestny kód typu dávky.
Alternatíva 2 pre systémy, ktoré nepodporujú dlhé názvy súborov:
ZPRRMMDD.601, kde ZP je kód zdravotnej poisťovne, RR je koncové dvojčíslie roku vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky: podľa prípony názvu súboru .TYP a pomocou prvého riadku

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	
2	Typ dávky	P	3-3	INT	
3	IČO /Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	P	8-10	CHAR	
4	IČO prijímateľa dávky	P	8-8	CHAR	

5	Kód ZP a pobočky ZP	P	4-4	CHAR	
6	Dátum odoslania dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
7	Poradové číslo dávky	P	1-6	INT	
8	Počet viet tela dávky	P	1-6	INT	
9	Počet médií	N	1-3	INT	
10	Poradové číslo média	N	1-3	INT	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Charakter dávky: N – nová, O – opravná
Typ dávky: 601
IČO /Rodné číslo/
Číslo povolenia na pobyt: identifikačné číslo organizácie podľa číselníka IČO alebo rodné číslo alebo číslo povolenia na pobyt platiteľa – odosielateľa dávky
IČO prijímateľa dávky: IČO prijímateľa dávky
Kód ZP a kód pobočky ZP: kód zdravotnej poisťovne a kód pobočky zdravotnej poisťovne
Dátum odoslania dávky: dátum odoslania dávky na ZP
Poradové číslo dávky: poradové číslo dávky platiteľa v kalendárnom roku
Počet viet tela dávky: udáva sa **bez prvého a druhého riadku** dávky – zodpovedá počtu oznamovaných poistencov
Počet médií: počet médií, na ktorých je dávka doručená
Poradové číslo média: poradové číslo média (1,2,3,...)

2. riadok – údaje o platiteľovi:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Číslo platiteľa poistného	P	1-10	CHAR	
2	Kód ZP	P	2-2	CHAR	
3	Kód pobočky ZP	P	2-2	CHAR	
4	Kalendárny mesiac	P	2-2	CHAR	MM
5	Kalendárny rok	P	2-2	CHAR	RR
6	Meno a priezvisko/obchodné meno	P	1-60	CHAR	
7	IČO	P*	8-8	CHAR	
8	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	
9	Číslo povolenia na pobyt	P*	1-10	CHAR	
10	DIČ / IČ DPH	N	1-13	CHAR	
11	Právna forma	P	2-2	CHAR	
12	Adresa sídla – obec	P	1-25	CHAR	
13	Adresa sídla – súpisné číslo	N	1-8	CHAR	
14	Adresa sídla – ulica číslo	P	1-35	CHAR	
15	Adresa sídla – PSČ	P	5-5	CHAR	
16	Adresa sídla – štát	P**	2-2	CHAR	
17	Telefón	P	8-15	CHAR	
18	Fax	N	8-15	CHAR	

19	E-mail	N	1-75	CHAR	
20	Názov banky	N	1-60	CHAR	
21	Predčíslie účtu	N	1-6	CHAR	
22	Číslo účtu	N	1-10	CHAR	
23	Kód banky	N	4-4	CHAR	
24	Osoba zodpovedná za spracovanie	P	1-50	CHAR	
25	Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	P***	5-34	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Číslo platiteľa poistného: číslo platiteľa poistného, ktoré prideľuje ZP
Kód ZP: kód zdravotnej poisťovne podľa číselníka ZP
Kód pobočky ZP: kód pobočky ZP **–** ak nemá zriadené pobočky uvedie sa „00"
Kalendárny mesiac: číslo mesiaca, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného
Kalendárny rok: koncové dvojčíslie roku, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného
Meno a priezvisko/ obchodné meno: identifikácia platiteľa
IČO: IČO platiteľa
Rodné číslo: rodné číslo platiteľa
Číslo povolenia na pobyt: číslo povolenia na pobyt platiteľa
DIČ/IČ DPH: daňové identifikačné číslo
Právna forma: FO – fyzická osoba, PO – právnická osoba
Adresa sídla – obec: názov obce sídla platiteľa poistného
Adresa sídla – súpisné číslo: súpisné číslo adresy sídla platiteľa poistného
Adresa sídla – ulica číslo: názov ulice a číslo sídla platiteľa poistného
Adresa sídla – PSČ: PSČ adresy sídla platiteľa poistného
Adresa sídla – štát: kód štátu platiteľa podľa ISO 3166-1
Telefón: telefón platiteľa poistného
Fax: fax platiteľa poistného
E-mail: e-mail platiteľa poistného
Názov banky: názov banky alebo pobočky zahraničnej banky platiteľa
Predčíslie účtu: predčíslie účtu platiteľa poistného v banke
Číslo účtu: číslo účtu platiteľa poistného v banke
Kód banky: 4-miestny kód banky platiteľa
IBAN: uvádza sa IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009
Osoba zodpovedná za spracovanie: osoba zodpovedná za spracovanie u platiteľa poistného

* treba vyplniť jednu z položiek IČO, Rodné číslo, Číslo povolenia na pobyt
** povinný parameter, ak ide o iný štát ako SR
P*** = povinná položka od 01.02.2014, ak nie je vyplnená položka 20 až 23

3. až n-tý riadok – telo dávky – údaje o poistencoch:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo poistenca	P	1-5	CHAR	
2	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	
3	Titul	N	3-12	CHAR	
4	Meno	P	1-24	CHAR	
5	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
6	Kód zmeny	P	1-2	CHAR	
7	Platnosť zmeny	P	1-1	CHAR	
8	Dátum zmeny	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Bezvýznamové identifikačné číslo	P*	10-10	CHAR	XX7XXXYYYY

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Poradové číslo poistenca:	poradové číslo poistenca v dávke
Rodné číslo:	rodné číslo poistenca
Titul:	titul pred menom poistenca
Meno:	meno poistenca
Priezvisko:	priezvisko poistenca
Kód zmeny:	jednomiestny alebo dvojmiestny kód podľa metodického usmernenia (napr. 1A, 1B, ..., 1U, 2)
Platnosť zmeny:	hodnoty Z, K, X podľa metodického usmernenia
Dátum zmeny:	dátum, kedy došlo u poistenca k zmene platiteľa poistného
Bezvýznamové identifikačné číslo:	bezvýznamové identifikačné číslo poistenca, ktoré prideľuje ÚDZS

P* - ak nie je vyplnené rodné číslo, treba vyplniť identifikačné číslo poistenca

Forma prenosu: e-mail

Príloha č. 4 MU č. 12/2014

VZOR OZNÁMENIA V LISTINNEJ FORME

Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného

Kód poisťovne [ ]

OZNÁMENIE POISTENCA / PLATITEĽA POISTNÉHO

OZNÁMENÁ ZMENA

číslo platiteľa poistného pridelené ZP

Zmena:

☐ Mena, priezviska ☐ Názvu / Obchodného mena ☐ Rodného čísla / IČO ☐ Adresy / sídla ☐ Platiteľa ☐ Sadzby poistného

☐ Bankového účtu ☐ Vrátenie preukazu poistenca ☐ Zánik verejného zdravotného poistenia

Zmena platí od: __.__.____

POISTENEC

Rodné číslo Dátum narodenia Titul

Meno a Priezvisko/Názov

Rod. priezvisko Pohlavie muž ☐ žena ☐

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

Telefón E-mail

Adresa prechodného pobytu/korešpondenčnej adresy (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

Názov platiteľa

Adresa podnikania (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

IČO DIČ

Predčíslie Číslo účtu Kód banky

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

Vyplní len cudzinec

Štátna príslušnosť Pobyt na území SR do

Číslo ID karty alebo pasu

PLATITEĽ

Kód	Dátum od:	Dátum do:	Kód	Dátum od:	Dátum do:
	__.__.____	__.__.____		__.__.____	__.__.____
	__.__.____	__.__.____		__.__.____	__.__.____
	__.__.____	__.__.____		__.__.____	__.__.____
	__.__.____	__.__.____		__.__.____	__.__.____

SADZBA POISTNÉHO

Poistenec bez zdravotného postihnutia ☐ Poistenec so zdravotným postihnutím ☐ Poistenec s preukazom ZŤP ☐

POTVRDENIE POISŤOVNE[1]

Dátum prijatia oznámenia

[1] Vyplní poisťovňa,

POTVRDENIE POISTENCA

Svojím podpisom potvrdzujem, že údaje, ktoré som vyplnil(a), sú úplné, pravdivé a správne.

Podpis poistenca/zástupcu poistenca

Dátum podania oznámenia

ÚDAJE O OZNAMOVATEĽOVI

Číslo platiteľa poistného pridelené ZP – údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP

Oznámená zmena - uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa)

Zmena platí od	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR
Poistenec	- údaje v plnom rozsahu vyplní poistenec
Predčíslie, číslo účtu, kód banky	– nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	- uvádza sa predčíslie, číslo účtu a kód banky; od 01.02.2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009
Platiteľ	
Kód	- uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov
Dátum od	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok povinnosti štátu platiť poistné atď.)
Dátum do	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. koniec povinnosti štátu platiť poistné atď.)

Zoznam kódov:
Typ zmeny:
1. Štát

A. Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poistencom štátu je aj v období prázdnin, až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa alebo druhého stupňa v dennej forme štúdia;
B. Fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte;
C. Fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok a rodičovský príspevok z iného členského štátu, ak tam nie je zdravotne poistená;
D. Fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a nevznikol jej nárok na dôchodok;
E. Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok;
F. nepoužíva sa
G. Obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistená;
H. Fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne;
I. Študent z iného členského štátu, zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná alebo žiak, študent, ktorý je Slovákom žijúcim v zahraničí a zároveň študuje na škole v Slovenskej republike;
J. Fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie;
K. Fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov;
L. Fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú na opatrovanie podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení;
M. Manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí;
N. Fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu;
O. Fyzická osoba:

1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu,
2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť alebo
3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni;

P. Fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi a fyzická osoba, ktorá sa spoločne posudzuje na účely posudzovania hmotnej núdze;
Q. Fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie;
R. Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky;
S. Azylant;
T. Fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo;
U. Fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu;
V. Študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov;
W. zamestnanec, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere alebo štátnozamestnaneckom pomere, z ktorého má právo na pravidelný mesačný príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu, ak

1. bol pred vznikom pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru,
2. suma jeho mesačného príjmu zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) z tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru nie je vyššia nepretržite odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo

štátnozamestnaneckého pomeru, ako 67% priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky (ďalej len „štatistický úrad“) za kalendárny rok, ktorý 2 roky predchádza kalendárnemu roku, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer,

3. príslušná zdravotná poisťovňa neeviduje voči jeho zamestnávateľovi ku dňu vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru pohľadávku na preddavku na poistnom, na nedoplatku z ročného zúčtovania poistného a na úrokoch z omeškania (ďalej len „pohľadávka“), príslušná zdravotná poisťovňa vyhodnocuje pohľadávku splatnú k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, ktorý 2 mesiace predchádza kalendárnemu mesiacu, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer voči jeho zamestnávateľovi a možno ju uplatniť na úrade alebo výkazom nedoplatkov,
4. zamestnávateľ neznížil počet zamestnancov z dôvodu prijatia takéhoto zamestnanca a
5. odo dňa vzniku tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru neuplynulo viac ako 12 kalendárnych mesiacov.

3. SZČO
4. Platiteľ definovaný v § 11 ods. 2

Sadzba poistného	**-** označí sa typ poistenca a uvedie sa výška sadzby poistného v % podľa platiteľa poistného

Metodické usmernenie
č. 2/6/2006

k prihláškam na verejné zdravotné poistenie

Úvodné ustanovenie

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) podľa zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva toto metodické usmernenie k problematike prihlášok na verejné zdravotné poistenie za účelom zabezpečenia jednotného postupu.

Článok 1
Terminológia a používané skratky

V metodickom usmernení sú použité nasledovné skratky a pojmy:

zákon č. 581/2004 Z. z.	zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
zákon č. 580/2004 Z. z.	zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
CRP	centrálny register poistencov - databáza poistných vzťahov všetkých poistencov povinného verejného zdravotného poistenia
ZP	zdravotná poisťovňa
VZP	verejné zdravotné poistenie
RČ	rodné číslo; do dátumu narodenia 31.12.1953 je RČ deväťmiestne a od dátumu narodenia 01.01.1954 je RČ desaťmiestne
BIČ	bezvýznamové identifikačné číslo poistenca prideľované úradom osobám, ktoré sú zúčastnené na verejnom zdravotnom poistení podľa zákona č. 580/2004 Z. z. a nebolo im pridelené rodné číslo z Registra obyvateľov SR; BIČ je vždy desaťmiestne a na tretej pozícii je číslica 7
IDZP	identifikátor poistenca v príslušnej zdravotnej poisťovni
NRP	nezaopatrený rodinný príslušník
PV	poistný vzťah
ZPV	začiatok poistného vzťahu
KPV	koniec poistného vzťahu
FS	fyzické storno
INT	kladné celé číslo
CHAR	alfanumerický reťazec s pevnou dĺžkou reťazca
VARCHAR	alfanumerický reťazec s premenlivou dĺžkou reťazca
DATE	dátumový údaj v stanovenom tvare

Článok 2
Postup pri vzniku verejného zdravotného poistenia

1. Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe

a) Oznámenie o prijatí prihlášky do troch pracovných dní od jej prijatia, vrátane dátumu a času prijatia a dátumu a času podania, v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 1).

b) Oznámenie o potvrdení prihlášky do piatich dní od jej potvrdenia v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5).

c) Opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5). Po nahlásení príslušných údajov o vzniku verejného zdravotného poistenia do CRP následné zmeny týchto údajov zdravotná poisťovňa nahlasuje iba do CRP.

d) Potvrdenie o ukončení poistného vzťahu v predchádzajúcej zdravotnej poisťovni pri spätnom vysporiadavaní poistného vzťahu v prípade, že prechádzajúca zdravotná poisťovňa je iná ako zdravotná poisťovňa, do ktorej si poistenec podal prihlášku. Potvrdenie vystavené predchádzajúcou zdravotnou poisťovňou obsahuje nasledovné údaje o poistencovi: rodné číslo alebo BIČ, meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko alebo u cudzinca miesto pobytu v SR, dátum ukončenia poistného vzťahu, dátum vystavenia potvrdenia, podpis zamestnanca, ktorý potvrdenie vystavil a odtlačok pečiatky zdravotnej poisťovne. Naskenované potvrdenie posiela zdravotná poisťovňa spolu s oznámením o prijatých prihláškach formou zašifrovaného súboru.

2. Úrad poskytuje zdravotnej poisťovni v elektronickej podobe spätnú informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia a dátume a čase podania prihlášky alebo potvrdení prihlášky v inej zdravotnej poisťovni do troch pracovných dní odo dňa prijatia oznámenia o prijatí prihlášky zdravotnou poisťovňou, v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 2).

3. Ak prihláška nebola potvrdená inou zdravotnou poisťovňou, úrad oznámi predkladajúcej zdravotnej poisťovni, že sa má stať príslušnou.

4. V prípade zániku a vzniku verejného zdravotného poistenia v priebehu toho istého kalendárneho roka musí poistenec podať prihlášku v tej zdravotnej poisťovni, v ktorej bol poistený naposledy. Na tento prípad sa nevzťahuje procedúra schvaľovania prihlášok do zdravotných poisťovní podľa § 6 ods. 9 až 12 zákona o poistení, a preto nie je potrebné zasielať oznámenie o prijatí prihlášky na úrad a nie je ani potrebné čakať na spätnú informáciu od úradu. Tým však nie je vylúčená povinnosť zdravotnej poisťovne oznámiť úradu potvrdenie prihlášky v stanovenej lehote.

5. Poistenec môže zmeniť zdravotnú poisťovňu v priebehu toho istého kalendárneho roka v prípade, že sa stal nezaopatreným rodinným príslušníkom na účely vykonávania osobitných predpisov a zdravotná poisťovňa oznamuje túto skutočnosť úradu prostredníctvom prihlášky na vznik verejného zdravotného poistenia. Poistenec po zániku statusu nezaopatreného rodinného príslušníka ostáva poistencom zdravotnej poisťovne nositeľa a zmeniť zdravotnú poisťovňu môže až v najbližšom procese prepoistenia od 1. januára nasledujúceho kalendárneho roka. Potvrdenie vzniku poistného vzťahu po zániku statusu nezaopatreného rodinného príslušníka zdravotná poisťovňa úradu neoznamuje.

6. Oznámenia a informácie sa poskytujú v súlade s podmienkami na výmenu údajov (príloha č. 6).

7. Dátumom a časom podania prihlášky sa na účely tohto metodického usmernenia rozumie:

a) dátum a čas odovzdania prihlášky zamestnancovi zdravotnej poisťovne pri osobnom podaní prihlášky,

b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky pri podaní prihlášky prostredníctvom pošty; čas bude mať hodnotu 00:00,

c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posiela podpísanú prihlášku do zdravotnej poisťovne, pri elektronickom podaní prihlášky; čas bude mať hodnotu 00:00,

d) dátum a čas odovzdania prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby pri podaní prihlášky prostredníctvom kuriéra.

Článok 3
Postup pri zmene zdravotnej poisťovne

1. Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe

a) Oznámenie o všetkých prijatých prihláškach, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky do 10. októbra príslušného kalendárneho roka; oznámenie poskytuje ako jednu sumárnu dávku v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3).

b) Oznámenie o potvrdení prihlášky do 20. decembra príslušného kalendárneho roka v jednej dávke o všetkých potvrdených prihláškach, a to v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5).

c) Opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5).

2. Zdravotná poisťovňa môže poskytnúť úradu v elektronickej podobe

a) Mesačné oznámenie o prijatých prihláškach, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky po skončení kalendárneho mesiaca, v ktorom zdravotná poisťovňa prihlášku prijala. Oznámenie poskytuje ako jednu mesačnú dávku v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3).

b) Opravnú dávku oznámenia o prijatí prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3).

3. Úrad poskytuje zdravotnej poisťovni v elektronickej podobe

a) Priebežnú mesačnú informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky a informáciu o zdravotnej poisťovni, ktorá má byť príslušnou zdravotnou poisťovňou poistenca, v prípade ak zdravotná poisťovňa poslala úradu mesačné oznámenie o prijatí prihlášky. Prihlášky oznámené úradu v období od 1. októbra do konca februára príslušného prepoisťovacieho obdobia úrad vyhodnotí najskôr po 1. marci príslušného prepoisťovacieho obdobia. Informáciu poskytuje úrad spravidla po aktualizácii CRP a v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 4).

b) Sumárnu informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky a informáciu o zdravotnej poisťovni, ktorá má byť príslušnou zdravotnou poisťovňou poistenca do 30. novembra príslušného kalendárneho roka. Informáciu poskytuje úrad po aktualizácii CRP a v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 4).

4. Ak poistenec podal prihlášku z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne vo viac ako jednej zdravotnej poisťovni a nerealizoval svoje oprávnenie vziať späť podanú prihlášku, úrad zašle poistencovi žiadosť, aby úradu písomne oznámil, na ktorej podanej prihláške trvá do ôsmich dní od preukázateľného doručenia žiadosti úradu.

5. Ak poistenec do ôsmich dní od doručenia žiadosti úradu podľa bodu 4 písomne neoznámi, na ktorej podanej prihláške trvá, všetky jeho prihlášky podané z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne sú neplatné.

6. Za prihlášku pri zmene zdravotnej poisťovne sa nepovažuje prihláška podaná v zdravotnej poisťovni, v ktorej bol poistenec poistený do 30. septembra príslušného kalendárneho roka.

7. Ak poistenec podal prihlášku po 30. septembri príslušného kalendárneho roka, úrad bude prihlášku považovať za podanú 1. januára nasledujúceho kalendárneho roka.

8. Poistenec, ktorý podal prihlášku z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne, je oprávnený vziať späť podanú prihlášku bez uvedenia dôvodu do 30. septembra príslušného kalendárneho roka. Ak poistenec podal prihlášku z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne vo viac ako jednej zdravotnej poisťovni, oprávnenie poistenca na späťvzatie prihlášky platí rovnako.

9. Oznámenia a informácie sa poskytujú v súlade s podmienkami na výmenu údajov (príloha č. 6).

10. Dátumom a časom podania sa na účely tohto metodického usmernenia rozumie:

a) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky zamestnancovi zdravotnej poisťovne pri osobnom podaní,

b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky pri podaní prihlášky alebo späťvzatia prihlášky prostredníctvom pošty; čas bude mať hodnotu 00:00,

c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posiela podpísanú prihlášku do zdravotnej poisťovne pri elektronickom podaní prihlášky; čas bude mať hodnotu 00:00,

d) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby pri podaní prostredníctvom kuriéra.

Článok 4
Zmeny v registri podaných prihlášok

1. V prípade zistenia nových skutočností týkajúcich sa oznámenia o prijatej prihláške, ktoré bolo doručené úradu, môže úrad na podnet zdravotnej poisťovne alebo z vlastného podnetu zrušiť alebo zmeniť príslušný záznam v registri podaných prihlášok na verejné zdravotné poistenie.

2. O zmene záznamu v registri podaných prihlášok na verejné zdravotné poistenie úrad bezodkladne informuje zdravotnú poisťovňu, ktorá oznámenie o prijatej prihláške podala a zdravotnú poisťovňu, ktorá v čase podania prihlášky bola príslušná, ak takáto zdravotná poisťovňa existuje.

Článok 5
Záverečné a zrušovacie ustanovenia

Metodické usmernenie v znení novely č. 6 nadobúda účinnosť dňom 01.10.2014.

V Bratislave dňa 29.9.2014.

MUDr. Monika Pažinková, MPH, MBA
predsedníčka

Príloha č. 1 MU č. 2/6/2006

Prihláška na vznik verejného zdravotného poistenia

V dávke posielajú zdravotné poisťovne oznámenia o prihláškach v prípade vzniku verejného zdravotného poistenia.

Štruktúra vety:
Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/Obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Dátum narodenia|BIČ|IDZP|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Dátum začiatku PV|Príznak NRP|Rodné číslo/BIČ nositeľa|

Popis dávky: oznámenie o prijatých prihláškach na vznik VZP
Smer: ZP -> ústredie úradu
Typ dávky: 516
Početnosť: priebežne
Formát prenosu dát: textový súbor
Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt
kde: ZZ je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),
nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.
(Príklad: 2561_015_060802_516.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.
Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku
Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	INT	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3	CHAR	

Vysvetlivky:
Typ dávky: 516
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky
Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.
Poradové číslo opravovanej dávky:
poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	
2	Meno	P	1-24	VARCHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	VARCHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	CHAR	PSČ sa uvádza bez medzery
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
11	BIČ	P*	10	CHAR	XX7XXXYYYY
12	IDZP	P*	1-12	VARCHAR	
13	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
14	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM
15	Dátum začiatku PV	P	8	DATE	RRRRMMDD
16	Príznak NRP	P**	2	CHAR	Povolená hodnota je: NP – nezaopatrený rodinný príslušník
17	Rodné číslo/BIČ nositeľa	P**	9-10	VARCHAR	

Vysvetlivky:

P povinný údaj

P* v prípade, že nie je možné vyplniť riadok č. 4 alebo riadok č. 11, je IDZP povinnou položkou

P** povinný údaj v prípade, že ide o nezaopatreného rodinného príslušníka na účely vykonávania osobitných predpisov; inak je položka prázdna

Príloha č. 2 MU č. 2/6/2006

Akceptácia prihlášky na vznik verejného zdravotného poistenia

Štruktúra vety:
Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovanie prihlášky|Kód príslušnej poisťovne|Dátum potvrdenia prihlášky v inej ZP|Dátum narodenia|BIČ|IDZP |Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Kód dôvodu neakceptácie|Dátum začiatku PV|Príznak NRP|Rodné číslo/BIČ nositeľa|

Popis dávky: informácia o akceptovaní prihlášok na vznik VZP
Smer: ústredie úradu -> ZP
Typ dávky: 517
Početnosť: priebežne
Formát prenosu dát: textový súbor
Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt
kde: ZZ je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),
nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.
(Príklad: 2561_015_060802_517.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.
Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku
Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	CHAR	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	
5	Charakter dávky	P	1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3	CHAR	

Vysvetlivky:
Typ dávky: 517
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky
Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.
Poradové číslo opravovanej dávky:
poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	
2	Meno	P	1-24	VARCHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	VARCHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	CHAR	PSČ sa uvádza bez medzery
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Akceptovanie prihlášky	P	1	CHAR	A= akceptovaná prihláška N= neakceptovaná prihláška
11	Kód príslušnej poisťovne	P**	2	INT	
12	Dátum potvrdenia prihlášky v príslušnej ZP	N	8	DATE	RRRRMMDD
13	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
14	BIČ	P*	10	CHAR	XX7XXXYYYY
15	IDZP	P***	1-12	VARCHAR	
16	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
17	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM
18	Kód dôvodu neakceptácie	P****	1-20	VARCHAR	napr. 1@3
19	Dátum začiatku PV	P	8	DATE	RRRRMMDD
20	Príznak NRP	P***	2	CHAR	Povolená hodnota je: NP – nezaopatrený rodinný príslušník
21	Rodné číslo/BIČ nositeľa	P***	9-10	VARCHAR	

<u>Vysvetlivky:</u>

P povinný údaj
N nepovinný údaj
P* vypĺňa sa rodné číslo; ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ
P** údaj sa vypĺňa, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a ak je známy
P*** povinná položka v prípade, ak bola vyplnená v dávke 516
P**** údaj je povinný, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a môže nadobudnúť hodnoty:
1 - aktívny poistný vzťah v inej ZP
2 - chyba RČ alebo BIČ
3 - akceptovaný v inej ZP
4 - znovupoistenie v rovnakom kalendárnom roku
5 - nesúhlasí dátum narodenia
6 – ide o NRP a nie je vyplnené RČ/BIČ nositeľa alebo Príznak NRP
7 - chýba IDZP (a nie je zadané ani RČ ani BIČ)
8 - duplicitný riadok
9 - úmrtie
0 - iný dôvod
11 – ide o NRP a nositeľ má aktívny poistný vzťah v inej ZP
21 - ide o NRP a RČ/BIČ nositeľa nie je v CRP
31 – potvrdená prihláška na zmenu ZP od 1. januára v inej ZP a ZP nedala FS
41 - znovupoistenie nositeľa v rovnakom kalendárnom roku
Položka môže obsahovať viac hodnôt, ktoré sú oddelené znakom „@“ (zavináč).

Príloha č. 3 MU č. 2/6/2006

Prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne

V dávke zdravotné poisťovne posielajú oznámenia o prijatí prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne.

Štruktúra vety:
Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Dátum narodenia|BIČ|IDZP |Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Dátum prijatia späťvzatia prihlášky|Čas prijatia späťvzatia prihlášky|Dátum podania späťvzatia prihlášky|Čas podania späťvzatia prihlášky|

Popis dávky: oznámenie o prijatých prihláškach na zmenu ZP
Smer: ZP -> ústredie úradu
Typ dávky: 529
Početnosť: mesačne a 1x ročne sumárna dávka
Formát prenosu dát: textový súbor
Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt
kde: ZZ je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),
nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky
(Príklad: 2561_015_060802_529.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.
Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky pomocou prvého riadku:
Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	INT	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-6	INT	
5	Charakter dávky	P	1	CHAR	N / O / S
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3	CHAR	

Vysvetlivky:
Typ dávky: 529
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky
Charakter dávky: N – nová mesačná, O – opravná mesačná, S – sumárna. Opravná mesačná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.
Poradové číslo opravovanej dávky:
poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	
2	Meno	P	1-24	VARCHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	VARCHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	CHAR	PSČ sa uvádza bez medzery
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
11	BIČ	P*	10	CHAR	XX7XXXYYYY
12	IDZP	P***	1-12	VARCHAR	
13	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
14	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM
15	Dátum prijatia späťvzatia prihlášky	P**	8	DATE	RRRRMMDD
16	Čas prijatia späťvzatia prihlášky	P**	4	TIME	HHMM
17	Dátum podania späťvzatia prihlášky	P**	8	DATE	RRRRMMDD
18	Čas podania späťvzatia prihlášky	P**	4	TIME	HHMM

Vysvetlivky:

P povinný údaj

P* vypĺňa sa rodné číslo; ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ

P** údaj sa vypĺňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky

P*** údaj sa vypĺňa, ak je známy

Príloha č. 4 MU č. 2/6/2006

Akceptácia prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne

Štruktúra vety:
Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovanie prihlášky|Kód príslušnej poisťovne|Dátum prijatia prihlášky v inej ZP| Čas prijatia prihlášky v inej ZP| Dátum narodenia|BIČ|IDZP|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Kód dôvodu neakceptácie|Dátum prijatia späťvzatia prihlášky|Čas prijatia späťvzatia prihlášky|Dátum podania späťvzatia prihlášky|Čas podania späťvzatia prihlášky|

Popis dávky: informácia o akceptovaní prihlášok na zmenu ZP
Smer: ústredie úradu -> ZP
Typ dávky: 530
Početnosť: mesačne a sumárna dávka 1x ročne
Formát prenosu dát: textový súbor
Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt
kde: ZZ je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),
nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.
(Príklad: 2561_015_060802_530.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.
Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku:
Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	INT	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	
5	Charakter dávky	P	1	CHAR	N / O / S
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3	CHAR	

Vysvetlivky:
Typ dávky: 530
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky
Charakter dávky: N – nová mesačná, O – opravná mesačná, S - sumárna. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.
Poradové číslo opravovanej dávky:
poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	1-6	INT	
2	Meno	P	1-24	VARCHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	VARCHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	CHAR	PSČ sa uvádza bez medzery
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Akceptovanie prihlášky	P	1	CHAR	A= akceptovaná prihláška N= neakceptovaná prihláška
11	Kód príslušnej poisťovne	P***	2	INT	
12	Dátum podania prihlášky v inej ZP	P****	8	DATE	RRRRMMDD
13	Čas podania prihlášky v inej ZP	P****	4	TIME	HHMM
14	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
15	BIČ	P*	10	CHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	P*****	1-12	VARCHAR	
17	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
18	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM
19	Kód dôvodu neakceptácie	P******	1-20	VARCHAR	napr. 1@3@6
20	Dátum prijatia späťvzatia prihlášky	P**	8	DATE	RRRRMMDD
21	Čas prijatia späťvzatia prihlášky	P**	4	TIME	HHMM
22	Dátum podania späťvzatia prihlášky	P**	8	DATE	RRRRMMDD
23	Čas podania späťvzatia prihlášky	P**	4	TIME	HHMM

Vysvetlivky:

P povinný údaj
N nepovinný údaj
P* vypĺňa sa rodné číslo; ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ
P** údaj sa vypĺňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky
P*** údaj sa vypĺňa, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a ak je známy
P**** údaj sa vypĺňa, ak je v riadku č. 19 jednou z hodnôt hodnota „1“
P***** povinný údaj v prípade, ak bol vyplnený v dávke 529
P****** údaj je povinný, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a môže nadobudnúť hodnoty:
1 - duplicitná prihláška
2 - chyba RČ alebo BIČ
3 – nesúhlasí meno alebo priezvisko s CRP
4 - nie je v CRP
5 - nesúhlasí dátum narodenia
6 - nemá poistný vzťah
7 - poistený v rovnakej ZP
8 - duplicitný riadok
9 - úmrtie
0 - iný dôvod alebo späťvzatie prihlášky
Položka môže obsahovať viac hodnôt, ktoré sú oddelené znakom „@“ (zavináč).

Príloha č. 5 MU č. 2/6/2006

Potvrdenie prihlášky na verejné zdravotné poistenie

V dávke posielajú zdravotné poisťovne v elektronickej forme oznámenia o potvrdených prihláškach: v prípade vzniku poistného vzťahu priebežne; v prípade zmeny zdravotnej poisťovne 1x ročne v samostatnej dávke a následné opravy alebo doplnenia až do ukončenia procesu riešenia podnetov poistencov a potvrdzovania prihlášok na zmenu ZP.

Štruktúra vety:
Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/Obec|ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovaná prihláška|Dátum potvrdenia prihlášky|IDZP|Dátum začiatku poistného vzťahu|Dátum narodenia|BIČ|Požadovaná akcia|Štátna príslušnosť|Pohlavie|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|

Popis dávky: oznámenie o potvrdení prihlášky na VZP
Smer: ZP -> ústredie úradu
Typ dávky: 531
Početnosť: priebežne
Formát prenosu dát: textový súbor
Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt
kde: ZZ je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),
nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.
(Príklad: 2561_015_060802_531.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.
Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)
Oddeľovací znak: |
Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku:
Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	INT	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-7	INT	
5	Charakter dávky	P	1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3	CHAR	

Vysvetlivky:
Typ dávky: 531
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky
Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.
Poradové číslo opravovanej dávky:
poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

P.č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	1-7	INT	
2	Meno	P	1-24	VARCHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	VARCHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	CHAR	PSČ sa uvádza bez medzery.
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Akceptovaná prihláška	P	1	CHAR	A
11	Dátum potvrdenia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
12	IDZP	P	1-12	VARCHAR	
13	Dátum začiatku poistného vzťahu	P	8	DATE	RRRRMMDD
14	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
15	BIČ	P*	10	CHAR	XX7XXXYYYY
16	Požadovaná akcia	N	2	CHAR	Povolená hodnota: FS – fyzické storno
17	Štátna príslušnosť	P**	1	CHAR	0 – SR, 2 – iné, 3 - EU
18	Pohlavie	P**	1	CHAR	Z – žena, M - muž
19	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
20	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM

Vysvetlivky:
P – povinný údaj
P* - vypĺňa sa rodné číslo; ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ
P** - údaje sa vypĺňajú, ak je vyplnený riadok č. 15

K položke 16: položka je buď prázdna alebo obsahuje znaky FS a znamenajú fyzické storno záznamu, ktorý už bol zaslaný v niektorej predchádzajúcej dávke typu 531.

Príloha č. 6 MU č. 2/6/2006

Podmienky na výmenu údajov

a) systém musí zabezpečovať požadovanú úroveň dôvernosti prenášaných údajov,

b) systém musí zabezpečovať integritu prenášaných údajov,

c) systém musí v požadovanej miere zabezpečovať autenticitu pôvodu a nepopierateľnosť autorstva prenášaných údajov,

d) systém na prenos údajov musí garantovať požadovanú úroveň dostupnosti,

e) systém musí maximálne automatizovať proces výmeny dát bez potreby vynútených zásahov,

f) systém nesmie byť obmedzený počtom ani veľkosťou distribuovaných dávok,

g) uvedeným podmienkam vyhovuje napr. súbor šifrovaný v programe PGP zasielaný e-mailom,

h) oznámenia a informácie doručuje zdravotná poisťovňa na ústredie úradu na adresu: davkyVZP@udzs-sk.sk.